



ՅՈԼՅԱՆ

ՀՀ ԱՆ ԱՐԶՈՒՆԱԲԱՆՈՒԹՅԱՆ ԵՎ
ՈՒՌՈՒՑՔԱԲԱՆՈՒԹՅԱՆ ԿԵՆՏՐՈՆ

22.11.2024 N 02-539

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ԵՐԵՒԱՆԵՐԻ ԱՌՈՂՋՈՒԹՅԱՆ ՀԻՄՆԱԴՐԱՄԻ ՀԻՄՆԱԴԻՐ-ՏՆՕՐԵՆ ՊԱՐՈՆ Ա.ՄԱՐՏԻՐՈՍՅԱՆԻՆ

Հարգելի պարոն Մարտիրոսյան,

Տեղեկացնում ենք Ձեզ, որ 2023 թվականի օգոստոս ամսից Հայաստանի Երեխաների Առողջության հիմնադրամի կողմից «Յոլյան» արյունաբանության և ուռուցքաբանության կենտրոնին նվիրաբերված Ռևոլյույ և Ջադենու դեղորայքը կիրառվել է մանկական արյունաբանության բաժանմունքի պացիենտների լիարժեք բուժումը կազմակերպելու համար: Նվիրաբերված Ռևոլյույ դեղորայքով մինչ այժմ բուժում են ստացել 18 երեխա, որից 2-ը՝ տարիանված Արցախի Հանրապետությունից, և Ջադենու դեղորայքով՝ 1 երեխա, Արցախի Հանրապետությունից:

Նշված դեղորայքը անփոխարինելի է իմուն բնույթի քրոնիկ թրոմբոցիտոպենիա ունեցող երեխաների բուժման համար, ընդ որում տվյալ ախտորոշումը պահանջում է այս դեղորայքի երկարատև օգտագործում: Հաշվի առնելով պացիենտների ընտանիքների սոցիալական և ֆինանսական դժվարությունները՝ Հիմնադրամի աջակցությունը կենսական նշանակություն ունի այս ընտանիքների համար:

Հնորհակալություն Ձեզ շարունակական աջակցության համար:

ՀԱՐԳԱՆՔՈՎ,

ՏՆՕՐԵՆԻ Ժ/Պ

ԼԻԼԻԹ ՍԱՐԳՍՅԱՆ



YEOLYAN
HEMATOLOGY AND ONCOLOGY
CENTER, MINISTRY OF HEALTH
OF ARMENIA



blood.am



010 28 38 00



Յ. Լեոնյանի 72, Երևան 0014



Քաղվածք №67/23

A₀(II) rh=(neg.)

Հիվանդ՝ Սամվելյան Արփինե Վանիկի
Տարիքը՝ 20.03.2015 թ
Հասցե՝ Արարատի մ., գ. Ներքին- Դվին, Նժդեհի տ, 14տ

Վերջնական կլինիկական Իմուն բնույթի թրոմբոցիտոպենիա, քրոնիկ ընթացք: D69.3
ախտորոշումը

Գանգատներ՝ մարմնի մակերեսին կապտուկների և ցանի առաջացում, երբեմն արյան հետքեր
կղանքում

Կարճ անամնեզը, հիվանդության ընթացքը՝ 05.04.2023թ.-ի երեխայի մոտ ախտորոշվել է իմուն
թրոմբոցիտոպենիա: Ստացել է 1 կուրս պուլս թերապիա պրեդնիզոլոնով, 1 կուրս՝
դեքսամետազոնով, 2 կուրս Օկտազամ՝ 1գր/կգ քաշի հաշվարկով: Բուժման ֆոնին դրական
դինամիկա չի դիտվել, որի կապակցությամբ նշանակվել է Ռևոյելդ, սակայն դեռևս
թրոմբոցիտները շարունակում են ցածր լինել:

Ներկայումս երեխան գտնվում է դիսպանսերային հսկողության տակ Յոլյան
Արյունաբանության և Ուռուցքաբանության կենտրոնի, մանկական արյունաբանության
դիսպանսերային բաժանմունքում և շարունակում է ստանալ Ռևոլեյդ 50մգ/ամեն օր՝ Քրոնիկ
իմուն թրոմբոցիտոպենիա ախտորոշումով:

Օբյեկտիվ գննման տվյալներ՝

Ընդհանուր վիճակը ծանր է ըստ հիմնական հիվանդության: Մաշկը և տեսանելի
լորձաթաղանթները նորմալ երանգի են, եզակի կապտուկներով և պետեխիալ բնույթի
հեմոռագիաներով: Բկանցքը հանգիստ է: Թոքերում աուսկուլտատիվ՝ վեզիկուլյար
շնչառություն: Սրտի տոները պարզ, ռիթմիկ, Ps- 89գ/ր: Որովայնը փափուկ է, անցավ: Լյարդը
և փայծաղը չեն շոշափվում: Աղիները գործում են կանոնավոր, ձևավորված, երբեմն
ձևավորված: Միզարձակումը ազատ, մեզը՝ մուգ դեղին: Մենինգեալ և օջախային
ախտանշաններ չկան:

Արյան ընդ. Քննություն / 09.12.2024թ՝. Hb-118 գ/լ, RBC- $5.27 \times 10^{12}/L$, MCV-64.7 fl, MCH-22.4 pg,
MCHC-34.7g/dL, WBC- $11.64 \times 10^9/L$, NEUT- $6.80 \times 10^9/L$ (58.4%), LYMPH- $3.76 \times 10^9/L$ (32.3%), MONO-
 $0.67 \times 10^9/L$ (5.8%), EO- $0.29 \times 10^9/L$ (2.5%), BASO- $0.09 \times 10^9/L$ (0.7%), **PLT- $17 \times 10^9/L$:**

Խորհուրդներ՝

1. Հսկողության ԱԿ-ի դիսպանսերային բաժանմունքում և տեղամասային պոլիկլինիկայում:
2. Շարունակել Ռևոլյույ 50մգ/ամեն օր:

Բուժող բժիշկ՝

Բաժանմունքի վարիչի պժկ՝



Վարդանյան

Գ.Ա.

Վարդանյան

Գ.Ա.

13.12.2024թ.